|  |
| --- |
| **АНО СОН «ЯШМА»** |
| **Наименование структурного подразделения:** | **Отделение социального обслуживания** |
| **Название документа:** | **Инструкция****Трекинг заказа** |
| **Утвержден:**  |  |
| **Дата утверждения:** |  |
| **Разработчик:** | *Должность*  | *ФИО* | *подпись* |
| Директор | И.А.Климовских |  |
| Заведующий ОСО | И.С. Халикова |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  |  |

***г. Нижний Тагил, 2022 год***

**Инструкция**

**Название:** трекинг заказа.

1. **Цель:** быстроеотслеживание заказов
2. **Область применения:** Отделение социальной помощи на дому.
3. **Ответственность:** социальный работник, специалист по социальной работе
4. **Общие сведения:** Трек-код, по-другому почтовый идентификатор или номер отслеживания — это уникальный код, который выдается отправителю посылки (покупки)и позволяет следить за передвижением своего почтового отправления по стране или всему миру.
5. **Оснащение:**
* Планшет,
* Ручка,
* Блокнот,
* Список товаров,
* Документы.
1. **Основная часть процедуры:**
2. Узнайте номер трекинга вашей посылки;
3. Введите номер трекинга посылки в поле вверху страницы;
4. Дождитесь, пока сервис проверит данные по посылке, это не займет много времени;
5. Посмотрите на результаты поиска и поделитесь ими со своими друзьями в социальных сетях;
6. Если вы укажете свой адрес электронной почты, то мы сможем высылать вам изменения статуса посылки автоматически без вашего участия;
7. Внести описание данной услуги в журнал посещения социального работника;
8. Оказание услуги до 20 минут.

**Особые указания:**

Найти посылку без трек-номера, зная лишь данные адресата, можно в местном почтовом отделении. С такой просьбой можно обратиться к его сотрудникам, однако помните, что делать этого они не обязаны. Найти посылку можно будет лишь в том случае, если она уже находится в отделении, но получатель по каким-либо причинам не получил уведомление.

1. **Область и способы проверки выполнения:** контроль качества предоставления услуги, осуществляет заведующий отделением социального обслуживания.

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |